Formation continue
L'actualité pharmaceutique
Accrédité par l'OPQ 1,5 UFC
www.ProfessionSante.ca

Mise à jour sur les tests de grossesse



Par **Lysanne Martel,** B. Pharm., D.E.S.S, pharmacienne à la pharmacie Dominique Bond, Québec.

Révision scientifique : Frédéric Poitras, B. Pharm., chargé d'enseignement, Faculté de pharmacie, Université Laval.

Alors que les urgences sont débordées et que les médecins de famille sont devenus une denrée rare, les patients ont de plus en plus recours à l'automédication. Ils sont mieux informés, comprennent bien les enjeux et veulent être en mesure de suivre leur état de santé à la maison. Dans ce contexte, le pharmacien d'officine est fréquemment sollicité, puisqu'il est disponible au quotidien et a la compétence requise pour conseiller adéquatement les patients sur plusieurs médicaments, outils de suivi et tests diagnostiques disponibles sans ordonnance. Cela est particulièrement vrai en ce qui concerne la grossesse et la fertilité. En effet, de nombreux tests de grossesse et d'ovulation sont vendus en pharmacie et les femmes qui les utilisent ont souvent de nombreuses questions à poser : « Quel est le meilleur moyen de détecter ma période d'ovulation ? », « Est-il vrai que certains tests peuvent détecter la grossesse jusqu'à quatre jours avant les autres ? », « Comment fonctionne ce test ? », etc. Le présent article vise précisément à outiller le pharmacien d'officine pour répondre à ces interrogations. Il sera publié en deux volets : le premier portera sur les tests de grossesse, alors que le second traitera des méthodes de détection de l'ovulation.

Objectifs pédagogiques

- ✓ Compléter les connaissances générales du pharmacien au sujet des tests de grossesse.
- ✓ Outiller le pharmacien pour l'aider à répondre aux questions que posent fréquemment les patientes sur les tests de grossesse.

Publié grâce à une subvention sans restrictions de



Rappel physiologique[1,2,3]

En cours de grossesse, le corps subit d'importantes fluctuations hormonales. Nous nous intéresserons tout particulièrement à celles concernant la gonadotrophine chorionique humaine, ou hCG.

Cette hormone est une glycoprotéine sécrétée par les cellules trophoblastiques de l'ovule fécondé. Elle est formée de sous-unités liées entre elles par un lien non covalent : sous-unité alpha (hCGα) et sous-unité bêta (hCGβ). Son rôle est de maintenir l'activité du corps jaune pour que celui-ci puisse à son tour sécréter les œstrogènes et la progestérone nécessaires pour prévenir les menstruations et assurer l'adhérence de l'ovule fécondé à la paroi de l'endomètre. Elle est généralement détectable dans le sang et l'urine lorsque l'ovule fécondé s'est implanté sur la paroi endométriale, ce qui survient entre le 8e et le 12e jour suivant la fécondation, selon les sources[1,2,3]. Cependant, chez certaines femmes, des taux circulants détectables ne sont obtenus que trois semaines après la fécondation[3]. Après l'implantation, la concentration sanguine d'hCG double tous les deux jours, jusqu'à l'atteinte d'un pic de concentration 60 et 70 jours plus tard. Cela coïncide avec la pleine maturité du placenta, qui est désormais autonome. Les sécrétions du corps jaune ne lui sont donc plus nécessaires, et ce dernier dégénère. Les taux circulants d'hCG diminuent alors de façon abrupte et se stabilisent pour le reste de la grossesse.

Puisque, chez la femme en bonne santé, cette hormone n'est sécrétée que par le placenta, sa présence dans le sang ou l'urine indique généralement une grossesse. Cela en fait un marqueur de choix pour détecter cet état.

Les plus hautes concentrations sanguines quotidiennes de cette hormone sont présentes entre 9 h et 12 h.

Après un accouchement ou un avortement, spontané ou chirurgical, les taux sanguins d'hCG ne reviennent pas immédiatement à la normale. En fait, le délai nécessaire est variable selon les sources consultées, allant de 10 jours à 8 semaines[2,4].

Tests de grossesse disponibles en pharmacie

Principes de base[2,4]

Les tests de grossesse vendus en pharmacie détectent la présence d'hCG dans l'urine. Ils ne peuvent être utilisés qu'une seule fois. Il en existe deux types : non numériques et numériques.

La majorité des tests en vente libre sont non numériques. Les sous-unités alpha et bêta de l'hCG y sont détectées par des anticorps monoclonaux, situés à la surface du test. Lorsque l'hCG est présente en concentration suffisante, apparaît un symbole précis (II ou +). On note aussi la présence d'une bande témoin, qui assure la validité du résultat obtenu.

Avec les tests numériques, le dispositif électronique du test permet de déceler la présence ou non d'hCG dans l'urine. Le détail du fonctionnement de ce dispositif ne fera pas partie du présent article. Si la concentration d'hCG présente dans l'urine est supérieure ou égale au seuil de détection du test, le terme « enceinte », « oui » ou « yes » s'affiche. Aucune bande témoin n'apparaît pour confirmer la validité du test; cependant, un symbole d'erreur s'affichera si le test n'a pas été réalisé adéquatement.

Produits disponibles

Il est préférable de recommander aux patientes des tests de grossesse homologués par Santé Canada. En effet, pour ces derniers, Santé Canada dispose de données, fournies par la compagnie et relatives à leur efficacité et à leur sécurité[19]. On peut donc supposer que ces tests sont plus fiables. Il est possible de déterminer si un test est homologué ou non en consultant la liste des instruments médicaux homologués en vigueur (MDALL), produite par Santé Canada[5].

Il est intéressant de mentionner que plusieurs tests de grossesse de marque maison sont maintenant homologués et peuvent être offerts aux patientes : Biomédic (Familiprix), Equate (Walmart), Exact (Loblaws), Life (Pharmaprix), Option plus (Uniprix) et Personnelle (Jean Coutu)[5]. Ces tests, à l'exception de celui de la marque Personnelle, possèdent les mêmes caractéristiques et le même mode d'emploi que le test de marque Fact Plus. Notez que le test de marque Pro Care, vendu chez Dollarama, a aussi obtenu son homologation[5]. Au moment de rédiger cet article, les tests Confidentielle, Answer now, Confirm et Quick check 60 secondes n'étaient pas répertoriés dans la MDALL[5]. Ils ne feront donc pas partie du présent article.

Le **tableau I** (*disponible dans la version en ligne de cet article*) présente les principaux tests de grossesse disponibles en pharmacie et homologués par Santé Canada. Pour chaque produit, on trouve le seuil de sensibilité, tel que fourni par le fabricant, le mode d'emploi, le temps nécessaire à l'obtention des résultats, le mode d'interprétation des résultats, ainsi que les recommandations et les particularités. Il est à noter que le seuil de sensibilité est une donnée parfois difficile à trouver. Comme il est rarement inscrit sur le feuillet explicatif du produit, il est souvent nécessaire d'appeler au service d'information médicale du fabricant pour l'obtenir.

Certains produits présentent des particularités qu'il est intéressant de souligner.

D'abord, trois tests numériques sont disponibles : Clearblue DIGITAL^MD, Première

RéponseMD, ainsi que le test de grossesse numérique de la marque maison Life.

Mentionnons une particularité du test Clearblue DIGITALMD : il possède un indicateur de conception qui, en présence d'une grossesse, précise à quel moment la conception a eu lieu. Trois résultats peuvent être obtenus : 1 à 2 semaines, 2 à 3 semaines, ou 3 semaines ou plus. Selon le fabricant, cette donnée est fiable à 92 %. Cependant, elle devra nécessairement être confirmée par le suivi obstétrical et par une échographie de datation au besoin.

Toujours chez Procter & Gamble, le test de grossesse ClearblueMD sur tige réactive présente une caractéristique intéressante : la bande réactive (initialement blanche) se colore en rose quand la quantité d'urine est suffisante[6]. Cela garantit une réalisation adéquate du test.

Sensibilité

Précis à plus de 99 % ?

Sur la plupart des tests de grossesse offerts en pharmacie, on peut lire la mention : « précis à plus de 99 %, dès le premier jour de retard des règles ». Qu'en est-il en réalité ?

Nous savons que les tests de grossesse détectent l'hCG dans l'urine des femmes enceintes. Par conséquent, pour qu'un test de grossesse puisse détecter plus de 99 % des grossesses, son seuil de sensibilité doit être inférieur ou égal à la concentration urinaire d'hCG rencontrée chez 99 % des patientes, laissant de côté 1 % de celles qui ont une concentration plus faible. À quoi ressemblent les taux d'hCG chez les patientes enceintes ? Il faut savoir qu'ils sont très variables, non seulement d'une patiente à l'autre (12 à 2438 mUI/ml au cours de la quatrième semaine de grossesse[3]), mais aussi dans le temps chez une même patiente (de 5 mUI/ml au cours de la troisième semaine de grossesse, jusqu'à 100 000 mUI/ml au pic de concentration[2]).

Un groupe de chercheurs s'est penché sur la question en vue d'évaluer la sensibilité de différents tests de grossesse vendus sans ordonnance[7]. Après avoir obtenu des échantillons d'urine chez un groupe de patientes enceintes de quatre semaines exactement et en avoir mesuré les concentrations d'hCG, ils ont compilé leurs résultats et les ont répartis sur une courbe normale. Chez les patientes étudiées, la concentration moyenne d'hCG à ce stade de la grossesse était de 49 mUI/ml, le 5e percentile à 12,4 mUI/ml et le 95e percentile, à 241 mUI/ml. Ainsi, pour arriver à détecter 95 % des grossesses le jour même du retard des règles, les tests de grossesse devraient être en mesure de détecter des concentrations d'hCG d'au moins 12,4 mUI/ml.

Quel est le seuil de détection des tests de grossesse disponibles en pharmacie ? On trouve cette donnée au **tableau I**, telle que fournie par les fabricants. Il varie entre 20 mUI/ml et 50 mUI/ml, selon les produits. À titre comparatif, le seuil de détection lors d'un dosage sanguin d'hCG effectué en laboratoire est de 1 mUI/ml[2]. En étudiant plus attentivement ces données, on peut faire une importante constatation : les tests de grossesse les plus sensibles, vendus en pharmacie, ont un seuil de détection de 20 mUI/ml (Ultra et Biomédic en cassette). Cela signifie qu'aucun d'entre eux n'aurait pu détecter la grossesse chez les patientes du 5e percentile, soit à une concentration de 12,4 mUI/ml. Il semble donc pertinent de s'interroger sur la capacité réelle des tests à détecter 99 % des grossesses au premier jour de retard des règles.

Aussi, mentionnons que l'hCG existe dans l'urine sous quatre formes distinctes : hCG libre, hCG hyperglycosylée, sous-unité bêta libre et sous-unité alpha libre[3]. En début de grossesse, l'hCG hyperglycosylée est la principale forme présente dans l'urine. Au premier jour de retard des règles, elle représente environ 70 % de l'hCG urinaire[8]. Cependant, plusieurs tests de grossesse ont une capacité limitée à détecter cette forme d'hCG[8]. Cette particularité vient diminuer une fois de plus la sensibilité réelle du test.

Enfin, rappelons que l'efficacité réelle des tests de grossesse, lorsqu'ils sont réalisés à la maison, est rarement aussi élevée que celle indiquée par le fabricant[1]. Contrairement aux tests effectués en laboratoire, le test de grossesse fait à la maison ne bénéficie pas de conditions idéales et contrôlées. La sensibilité réelle s'en trouve alors diminuée et il est impossible de l'évaluer avec précision. Il est primordial d'expliquer cette notion à nos patientes. Il faut aussi l'avoir bien en tête lors de l'interprétation du résultat d'un test de grossesse.

Tous ces éléments considérés ensemble nous obligent à nuancer l'extrême précision énoncée par les fabricants de tests de grossesse. Il est fort probable que, dans les conditions réelles d'utilisation, les tests de grossesse ne soient pas précis à 99 %.

Détectent-ils la grossesse jusqu'à quatre jours avant la date prévue des règles ?

Sur l'emballage de certains produits (**tableau I**), on trouve la mention « détecte la grossesse jusqu'à quatre jours plus tôt ». Certaines compagnies en font même leur marque de commerce. Cependant, il est important de préciser que, lorsqu'un test est réalisé aussi tôt, sa sensibilité est diminuée de façon significative. En effet, les concentrations urinaires d'hCG sont minimes durant les premiers jours de la grossesse et, tel que mentionné précédemment, doublent tous les deux jours. Cela implique donc que les concentrations d'hCG urinaires présentes quatre jours avant la date prévue des règles sont bien inférieures à celles rencontrées le premier jour de retard, ce qui diminue grandement les probabilités de détecter une grossesse. Selon les données disponibles sur la plupart des produits, 87 % des grossesses sont détectées lorsque le test est réalisé une journée avant le retard des règles, 84 % deux jours avant, 74 % trois jours avant et 53 % quatre jours avant[4]. Cette mention est présente sur l'emballage ou dans le feuillet explicatif des produits concernés, sans toutefois être mise en évidence. Il est important pour le pharmacien de bien renseigner les patientes qui utilisent ces tests afin qu'elles comprennent qu'un résultat négatif obtenu plusieurs jours avant la date prévue des règles ne signifie pas nécessairement qu'elles ne sont pas enceintes. Notons par ailleurs que ces tests ne sont pas toujours les plus sensibles. En effet, leur seuil de sensibilité varie entre 25 et 50 mUI hCG/ml, ce qui semble comparable aux autres tests. Il semble donc préférable de ne pas faire de cette caractéristique un critère d'achat.

Discutons du cas particulier du test Première RéponseMD. Selon les données fournies par le manufacturier[9], ce test détecte 98 % des grossesses deux jours avant la date prévue des règles, 87 % à trois jours, 78 % à quatre jours et 62 % à cinq jours. Logiquement, afin d'être en mesure de détecter la grossesse si tôt, ce test devrait présenter un seuil de détection très bas. Cependant, le seuil de sensibilité fourni par la compagnie est de 50 mUI/ml. Il semble donc pertinent de s'interroger sur la capacité réelle de ce test à détecter la grossesse cinq jours avant la date prévue des règles.

Tableau II

Mode d'emploi de certains tests de grossesse disponibles

Tous les produits Clear BlueMD : **www.clearblueeasy.com**

Fact plusMD : **www.factplus.com**

Tous les produits Première RéponseMD : **www.1stresponse.ca/fr/index.asp**

Mode d'emploi

Il existe deux types de test de grossesse en pharmacie. D'abord, les tests en bâtonnet. Pour bien les utiliser, la patiente doit uriner directement sur la bande réactive ou la tremper dans l'urine, collectée dans un contenant propre et sec. Dans les deux cas, un temps de contact précis entre la bande réactive et l'urine doit être respecté. Ce délai, propre à chaque test, est inclus dans le mode d'emploi.

Ensuite, les tests en plaquette, pour lesquels la patiente doit uriner dans un contenant propre et sec, y prélever un certain nombre de gouttes à l'aide du compte-gouttes fourni et les déposer dans l'espace prévu à cet effet sur le test.

Les tests doivent par la suite être déposés bien à plat.

Au **tableau I** figure un résumé du mode d'emploi de chacun des tests. Cependant, en cas de questions plus pointues, il est préférable de se référer au mode d'emploi complet. Il est détaillé dans le feuillet explicatif fourni avec chaque test. Dans certains cas, il est aussi possible d'y accéder par le Web, via le site du fabricant (**tableau II**).

Lors du choix d'un test de grossesse avec une patiente, il est important de discuter avec elle du mode d'emploi de chacun d'entre eux afin qu'elle puisse en choisir un qui lui semblera simple.

Interprétation des résultats

Le résultat d'un test de grossesse peut généralement être lu en cinq minutes. Ce délai varie toutefois selon les tests et est précisé par le fabricant. Un délai maximal pour la lecture du résultat (environ 10 minutes) doit aussi être respecté. En effet, une fois ce délai dépassé, certains tests peuvent indiquer un résultat positif, alors que la patiente n'est pas enceinte.

L'interprétation des résultats repose sur le guide d'interprétation fourni par le fabricant. Il est important de s'y référer, car elle varie d'un test à l'autre.

Avec les tests non numériques, un résultat positif se distingue par l'apparition d'une bande supplémentaire dans la fenêtre de résultat, formant souvent un + ou bien un double trait vertical, soit II. Cette bande n'a pas besoin d'être foncée ; en fait, il est possible qu'elle soit plus pâle que la bande témoin, surtout en tout début de grossesse, alors que les concentrations d'hCG sont faibles. Cette nuance amène de nombreuses patientes à questionner leur pharmacien. Ce dernier se doit de leur rappeler que l'obtention d'un résultat positif valable repose sur deux critères : 1) La présence d'une bande supplémentaire dans la zone de résultat, et ce, quelle que soit son intensité ; 2) La présence d'une bande dans la zone témoin. En l'absence d'une bande supplémentaire dans la zone de résultat, le test sera considéré comme négatif. Si aucune bande n'apparaît dans la zone témoin, le résultat sera invalide : le test a vraisemblablement été réalisé dans des conditions inadéquates et doit être recommencé.

L'interprétation des résultats avec les tests à affichage numérique ne laisse aucune place à l'ambiguïté. En présence d'un test positif, le message « enceinte », « oui » ou « yes » s'affichera dans la fenêtre de résultat. Dans le cas contraire, la mention « pas enceinte », « non » ou « no » sera présente. À cet égard, le test Clearblue DIGITALMD a été comparé à des tests non numériques et il a permis de détecter un plus grand nombre de grossesses, et avec un plus grand degré de certitude, la différence obtenue étant statistiquement significative[10]. Enfin, les patientes utilisant ces tests devraient être avisées que les résultats ne demeurent pas affichés longtemps : 30 minutes pour le test Première Réponse DigitalMD [9] et 24 heures pour le test Clearblue DIGITALMD [6].

Conservation

Avant d'être utilisés, les tests de grossesse doivent demeurer dans leur emballage original. Il est important d'ouvrir le sachet d'aluminium scellé uniquement au moment de procéder au test. Ils peuvent généralement être conservés à une température variant entre 2° C et 30° C. On peut se référer aux recommandations mentionnées sur l'emballage de chaque produit pour plus de détails (**tableau I**). Tous doivent par ailleurs être protégés du gel. Rappelons enfin qu'il est important de vérifier la date de péremption du produit avant de l'utiliser. Pour éviter qu'une patiente ne quitte la pharmacie avec un test périmé, compromettant ainsi la validité de son résultat, les commis-étalagistes et les assistants techniques doivent être sensibilisés à l'importance d'une bonne rotation des stocks et d'une vérification régulière des dates de péremption des produits en tablette. À son tour, le pharmacien doit toujours s'assurer que le produit qu'il remet à une patiente n'est pas périmé.

Résultats erronés

Il arrive que le résultat obtenu lors de la réalisation d'un test de grossesse soit erroné. Dans une telle situation, le test peut être invalide, faussement négatif ou faussement positif.

Test invalide

Cette situation se produit généralement lors d'une mauvaise manipulation du test. Elle survient notamment si la patiente urine sur la mauvaise extrémité du test, si elle expose ce dernier à une quantité d'urine insuffisante, si le test est mal conservé (température inadéquate, test non conservé dans l'emballage d'aluminium) ou s'il est périmé[2].

La présence de résidus de savon, de sang ou de protéines dans l'urine, de même qu'une urine trouble ou présentant une odeur forte, peuvent aussi invalider le résultat obtenu[2].

Évidemment, l'absence de bande témoin est un signe clair que le test réalisé n'est pas valide. Cependant, il peut arriver que, malgré de mauvaises manipulations, la bande témoin apparaisse, laissant croire à la patiente que son test a été bien fait. Le pharmacien doit donc s'assurer de toujours renseigner les patientes sur les précautions à prendre.

Test faussement positif (faux positif)

Un test est considéré comme faussement positif si, malgré l'obtention d'un résultat positif, la patiente n'est pas enceinte. Cette situation peut se présenter en présence d'hCG d'origine non placentaire, par exemple en présence de

tumeurs rares sécrétant de l'hCG[2], ou lors de la prise d'un médicament contenant de l'hCG, dans le cadre d'un protocole de fertilité, soit Ovidrel[MD] (choriogonadotrophine alpha recombinée)[11] ou gonadotrophine chorionique humaine USP[12]. Mentionnons toutefois que la prise de contraceptifs oraux ou de Clomid[MD]/Serophene[MD] n'influe pas sur le résultat du test de grossesse[2].

L'hCG détectée peut aussi être d'origine placentaire si le test de grossesse est réalisé trop tôt après un avortement volontaire ou spontané, ou après un accouchement. Tel que mentionné, ce délai est variable selon les sources. Il semble donc préférable d'adresser rapidement une patiente présentant un résultat positif dans un tel contexte[2,4].

Enfin, tel que mentionné précédemment, un résultat positif obtenu après le délai maximal d'interprétation précisé par le fabricant (généralement 10 minutes) doit être considéré comme faussement positif.

Test faussement négatif (faux négatif)

Cette situation survient lorsque le résultat affiché par le test est négatif, bien que la patiente soit enceinte. C'est donc dire que la concentration d'hCG dans l'échantillon d'urine est inférieure au seuil de détection du test. Les causes en sont diverses. Il est possible que la patiente ait réalisé son test trop tôt et que la concentration d'hCG dans son urine soit insuffisante[2,4]. Il se peut aussi qu'elle ait ingéré trop de liquide durant les heures précédant le test, ce qui aura dilué son urine et diminué la concentration d'hCG qui s'y retrouve[4]. On peut réaliser le test de grossesse avec n'importe quelle urine en cours de journée, mais on préférera la première urine du matin si le test est effectué avant ou peu après la date prévue des règles. De plus, si la patiente a rincé le dispositif de test après avoir uriné sur la surface, il est évident que la concentration d'hCG en sera diminuée et que le résultat ne sera peut-être pas concluant[2]. Par ailleurs, il arrive, avec les tests non numériques, que la ligne de résultat soit si pâle que la patiente n'arrive pas à la distinguer et croit à un résultat négatif. Les tests à affichage numérique présentent donc un avantage évident à cet égard. Enfin, il arrive que l'urine soit collectée bien avant la réalisation du test de grossesse. Dans ce cas, il est important de la conserver au réfrigérateur durant un maximum de 72 heures, sans quoi il est possible d'obtenir un faux négatif[13].

Questions fréquemment posées au pharmacien

Lors de l'achat d'un test de grossesse, les femmes posent un grand nombre de questions au pharmacien. Voici les plus fréquentes.

Quel test choisir?

Tous les tests homologués par Santé Canada peuvent être recommandés. Il est préférable toutefois de choisir un test avec lequel on se sent à l'aise et qui semble facile d'utilisation.

Quand procéder au test de grossesse?

Afin d'obtenir un résultat aussi fiable que possible, il est préférable d'attendre le premier jour de retard des règles avant de procéder au test. Il est tout de même possible de le faire avant, en se rappelant cependant que le risque de faux négatif est alors plus élevé.

On recommande de réaliser le test avec la première urine du matin, surtout si on décide de le faire avant le premier jour de retard des règles. Cela maximise la concentration d'hCG dans l'urine et optimise les chances qu'elle soit détectée. Notons cependant qu'à partir du premier jour de retard des règles, il est généralement possible d'utiliser n'importe quelle urine.

Que faire si le résultat est positif?

Un résultat positif signifie vraisemblablement que la patiente est enceinte. Si ce n'est pas déjà fait, il sera important de lui conseiller de commencer à prendre une multivitamine contenant de l'acide folique. Chez une patiente en bonne santé ne présentant aucun facteur de risque particulier, on recommande la prise d'un supplément contenant 0,4 à 1 mg par jour (p. ex., Materna), à débuter trois mois avant la conception et à poursuivre pendant toute la grossesse, et durant les quatre à six premières semaines suivant l'accouchement et l'allaitement. Les recommandations visant les patientes à risque ne font pas partie de cet article. Il est à noter que les anciennes lignes directrices suggéraient la prise d'acide folique seule en préconception, alors que de nouvelles études et méta-analyses ont démontré qu'il y avait des bénéfices à opter pour une multivitamine contenant de l'acide folique[14,15].

Le pharmacien devra aussi revoir l'ensemble des médicaments pris par la patiente de façon régulière ou occasionnelle afin d'évaluer le risque de tératogénicité de chacun d'entre eux. Une discussion sur les bonnes habitudes de vie à adopter serait aussi pertinente, notamment en ce qui concerne la prise d'alcool, de tabac et de drogues[16,17,18].

Enfin, un rendez-vous devra être pris avec le médecin traitant afin d'instaurer un suivi prénatal adéquat.

Que faire en cas de résultat négatif?

D'abord, il sera important de revoir avec la patiente le mode d'utilisation du test afin de détecter une possible erreur de manipulation. Ensuite, il faudra s'enquérir de la date de ses dernières menstruations, ainsi que de la durée habituelle de ses cycles, afin de déceler une possible erreur de calcul dans la date prévue de ses règles. On lui demandera aussi à quel moment de la journée elle a procédé au test.

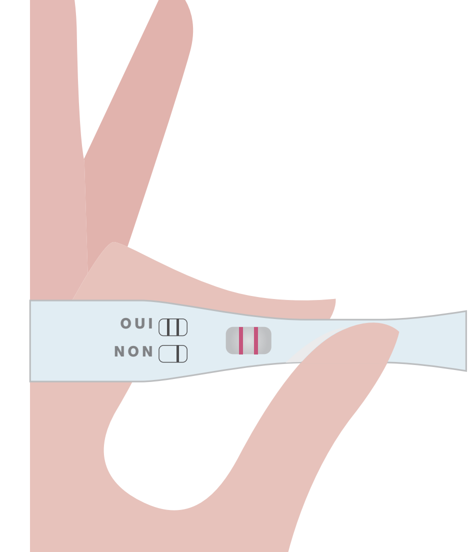
En présence d'une erreur de manipulation, le test devra être recommencé. Autrement, on recommandera à la patiente de procéder à un autre test dans trois jours, idéalement avec la première urine du matin, si les règles sont toujours absentes. Les taux d'hCG augmentant rapidement en début de grossesse, il est tout à fait possible que le fait d'attendre quelques jours permette d'atteindre une concentration urinaire d'hCG suffisante pour être détectée par le test de grossesse. Dans le cas d'un second résultat négatif, on recommandera à la patiente de prendre rendez-vous avec un médecin pour une évaluation médicale.

Approche communicationnelle

Il est important pour le pharmacien de bien maîtriser les techniques de communication, tout particulièrement lorsqu'il est question d'un sujet aussi délicat que la grossesse. De façon générale, les patientes réagissent fortement à cette nouvelle: positivement ou négativement. Lors d'un entretien avec une patiente à ce sujet, il est préférable pour le pharmacien d'adopter un ton neutre et objectif. Il arrive aussi que le pharmacien ait à réaliser un test de grossesse pour une patiente et à lui annoncer le résultat. Dans un tel contexte, il semble préférable de demander préalablement à la patiente quel est le résultat souhaité avant même d'entreprendre le test. Cela permettra au pharmacien de bien moduler sa réaction face au résultat obtenu.

Conclusion

Bien que les tests de grossesse puissent sembler, de prime abord, faciles à utiliser, de nombreuses précautions sont nécessaires pour en assurer un usage adéquat. Le pharmacien est un conseiller de choix pour les patientes qui recourent à ces tests, par son expertise et sa grande disponibilité. Bien qu'ils ne soient pas toujours aussi précis que veulent le laisser croire les fabricants, les tests de grossesse constituent tout de même des outils précieux et fiables. Le pharmacien a cependant la responsabilité de nuancer les messages commerciaux, parfois trompeurs. Il se doit enfin de faire preuve d'une grande empathie envers les patientes qui le consultent à ce sujet; elles ont souvent besoin d'être écoutées, conseillées, rassurées. Et le lien de confiance n'en sera que bonifié.



Rappel: vous trouverez le *tableau I* ainsi qu'une *Fiche-conseil à remettre aux patientes* dans la version en ligne de cet article (ProfessionSante.ca, onglet formation)



➜ Conseils à une patiente qui veut se procurer un test de grossesse

- Valider la date des dernières menstruations et la durée habituelle des cycles, afin de confirmer la date prévue des prochaines menstruations et, par conséquent, le moment idéal pour procéder au test.
- Choisir avec elle un test homologué par Santé Canada.
- Lui présenter les particularités de chaque test et choisir avec elle un test qui lui semble facile d'usage.
- Revoir avec elle le mode d'emploi complet et le guide d'interprétation.
- Lui rappeler de conserver le test dans son emballage scellé jusqu'à utilisation, à température ambiante et en le protégeant du gel.
- S'assurer que le test n'est pas périmé et lui rappeler de vérifier la date de péremption avant de l'utiliser.
- Lui suggérer de procéder au test à la date prévue des menstruations, si possible avec la première urine du matin. Si elle désire commencer plus tôt ou à un autre moment de la journée, lui préciser que le résultat obtenu pourrait être faussement négatif.
- Si ce n'est pas déjà fait, lui suggérer de commencer à prendre une multivitamine contenant au moins 0,4 mg d'acide folique.

➜ Conseils à une patiente dont le test de grossesse est négatif

- S'informer sur la date de ses dernières menstruations et sur la durée habituelle de ses cycles, afin de confirmer si le test a été réalisé au bon moment.
- S'informer sur le mode d'utilisation complet du test:
- Quand avez-vous procédé au test de grossesse (jour et moment de la journée)?
- Avez-vous bu de grandes quantités de liquide avant de commencer?
- Avez-vous conservé votre test dans son emballage scellé jusqu'à ce que vous l'utilisiez?
- A-t-il été conservé à la température ambiante et protégé contre le gel?
- Avez-vous vérifié la date de péremption avant de commencer?
- Quel test avez-vous utilisé (revoir le mode d'utilisation propre à ce test)?
- Y avait-il présence de résidus de savon, de sang ou de protéines dans l'urine?
- Votre urine était-elle trouble ou présentait-elle une odeur forte?
- Si le test semble avoir été réalisé au bon moment et adéquatement, suggérer à la patiente de faire un autre test dans trois jours, si les règles demeurent absentes. En cas d'un second résultat négatif, l'adresser à son médecin traitant.

➜ Conseils à une patiente dont le test de grossesse est positif

- Si ce n'est pas déjà fait, lui suggérer de prendre une multivitamine contenant au moins 0,4 mg d'acide folique et de continuer durant toute la grossesse (jusqu'à 4 à 6 semaines post-partum) et pendant l'allaitement.
- La conseiller sur les bonnes habitudes de vie à adopter en cours de grossesse (cesser alcool, tabac et drogues) et revoir avec elle l'ensemble de ses médicaments délivrés sur ordonnance ou en vente libre, afin d'évaluer leur tératogénicité et de lui suggérer, en cas de besoin, des options plus sécuritaires.
- L'adresser à son médecin traitant pour qu'un suivi prénatal adéquat soit instauré. Si ce médecin ne fait pas de suivi de grossesse, la diriger vers la clinique prénatale du CLSC la plus proche, où elle sera orientée dans sa recherche de médecin.



Répondez maintenant en ligne sur www.ProfessionSante.ca

Santé des femmes

Mise à jour sur les test de grossesse

Question 1

Concernant l'hormone chorionique de grossesse (hCG), lequel des énoncés suivants est vrai ?

a) L'hCG est une glycoprotéine sécrétée par le corps jaune une fois l'ovule fécondé.
b) La concentration sanguine d'hCG double tous les deux jours pour atteindre son maximum au moment de l'accouchement.
c) Les tests de grossesse à affichage non numérique détectent l'hCG dans l'urine par réaction immunoenzymatique.
d) Chez la femme en bonne santé, l'hCG n'est sécrétée que par le placenta et les ovaires, ce qui en fait un marqueur de choix pour détecter une grossesse.

Question 2

Lequel des énoncés suivants est vrai ?

a) Le seuil de détection des tests de grossesse disponibles en pharmacie se situe entre 20 et 50 mUI hCG/ml.
b) La tige absorbante du test de grossesse Fact Plus vire au rose quand la quantité d'urine est suffisante, ce qui constitue un avantage intéressant.
c) Les tests de grossesse à affichage numérique (Clear Blue et Première Réponse) ont l'avantage d'être plus sensibles que les autres.
d) Les tests Pro Care et Quick Check 60 secondes n'ont pas été homologués à ce jour par Santé Canada.

Question 3

Lequel des énoncés suivants est faux ?

a) L'hCG libre représente 70 % de l'hCG retrouvée dès le premier jour de retard des règles. C'est cette forme que détectent les tests de grossesse.
b) Les tests de grossesse portant la mention «détecte la grossesse jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles» ne sont pas nécessairement les plus sensibles.
c) La prise de Clomid n'affecte pas le résultat du test de grossesse.
d) Lorsque comparé aux tests à affichage non numérique dans le cadre d'une étude, le test Clear Blue DIGITAL[MD] a permis de détecter un plus grand nombre de grossesses et avec un degré de certitude plus élevé.

Question 4

Concernant la validité du résultat des tests de grossesse, lequel des énoncés suivants est faux ?

a) Un test de grossesse négatif 10 minutes après sa réalisation, mais retrouvé positif dans la poubelle plusieurs heures plus tard est un faux positif.
b) Un résultat négatif obtenu deux jours avant la date prévue des règles peut être un faux négatif.
c) Chez une patiente en bonne santé, un résultat positif obtenu moins de 10 minutes après la réalisation du test signifie généralement qu'elle est enceinte.
d) Un test dont la bande de résultat est beaucoup plus pâle que la bande témoin est négatif.

Question 5

Lequel des conseils suivants ne donnerez-vous pas à une patiente qui désire acheter un test de grossesse ?

a) Il est recommandé de procéder au test de grossesse avec la première urine du matin. Toutefois, dès le constat d'un retard dans ses règles, n'importe quelle urine peut être utilisée.
b) Il est préférable de ne pas acheter les tests de grossesse de marque maison, car ils ne sont généralement pas homologués par Santé Canada.
c) Il est important de conserver le test de grossesse dans son emballage d'aluminium scellé jusqu'au moment de l'utiliser.
d) Il est possible de conserver l'urine au réfrigérateur pour un maximum de trois jours si le test ne peut être réalisé immédiatement.

Question 6

Laquelle des affirmations suivantes est fausse ?

a) Bien que les fabricants assurent une précision de 99 % pour leurs tests de grossesse, une telle précision est rare lorsqu'une patiente réalise son test à la maison.
b) La prise de contraceptifs oraux n'affecte pas le résultat du test de grossesse.
c) Le test Clear Blue DIGITAL[MD] a un indicateur de conception précis à 92 %. Il indique le nombre exact de semaines écoulées depuis la fécondation.
d) Les recommandations actuelles indiquent qu'une multivitamine contenant 0,4 à 1 mg d'acide folique devrait être prise au moins trois mois avant la conception par les patientes en bonne santé et ne présentant aucun facteur de risque.

Question 7

Laquelle des affirmations suivantes est vraie ?

a) La présence de résidus de savon, de sang ou de protéines dans l'urine n'affecte pas le résultat du test de grossesse.
b) Si une patiente obtient un test de grossesse négatif, mais croit, malgré tout, être enceinte, on lui suggérera de faire un autre test trois jours plus tard si les règles sont toujours absentes.
c) Les tests de la gamme Première réponse sont les plus sensibles que l'on puisse trouver sur le marché.
d) On doit attendre au moins 30 minutes après la réalisation d'un test de grossesse pour en interpréter le résultat.

Question 8

Lequel des énoncés suivants est faux ?

a) En moyenne, seulement 53 % des grossesses sont détectées lorsque le test est réalisé quatre jours avant la date prévue des règles.
b) Les concentrations sanguines d'hCG peuvent mettre jusqu'à huit semaines avant de revenir à la normale après un accouchement.
c) Il est important d'adopter un ton neutre lors d'un entretien avec une patiente qui désire acheter un test de grossesse.
d) Il est important de conserver les tests de grossesse en bâtonnet à la verticale, la tige réactive vers le haut, après avoir uriné sur cette dernière, afin de s'assurer que la chromatographie s'effectue adéquatement.

Références

1. *Derrickson B. et Tortora G. J. Chapitre 29 : Le développement prénatal, la naissance et l'hérédité. Dans Principes d'anatomie et de physiologie, 2e édition, St-Laurent : ERPI 2007; 1225-7.*
2. *Canadian Pharmacists Association. Patient Self Care. 2e édition. Ottawa : Canadian Pharmacists Association, éditeurs; 2010.*
3. *Helms K. L., Lloyd K. B. et Scolaro K. L. (2008) «Devices for Home Evaluation of Women's Health Concerns» Medscape [En ligne. Page visitée le 24 mai 2013.] www.medscape.com/viewarticle/571895_3*
4. *Pray W. S. (2010) «The value of non prescription home test kit» USPharmacist [En ligne. Page visitée le 27 mai 2013.] www.uspharmacist.com/content/s/121/c/20198/*
5. *Santé Canada (n.d.). « Liste des instruments médicaux homologués en vigueur (MDALL) ». [En ligne. Page visitée le 27 mai 2013.] webprod.hc-sc.gc.ca/mdll-limh/dispatch-repartition.do?type=active&lang=fra*
6. *Clear Blue[MD] (2009) « Clear Blue Plus test de grossesse classique » et « Clear Blue DIGITAL[MD] » [En ligne. Page visitée le 27 mai 2013.] www.clearblueeasy.com.*
7. *Miller K. E. (2004) «Accuracy of Early Results with Home Pregnancy Test Kits». AAFP [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.aafp.org/afp/2004/1001/p1370.html*
8. *Cole L. A., et coll. (2005) «Sensitivity of Over-the-Counter Pregnancy Tests: Comparison of Utility and Marketing Messages». Mescape [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.medscape.com/viewarticle/515242*
9. *Chruch and DwightMD « Première Réponse-Test de grossesse précoce » et « Première Réponse-Test de grossesse digital ». [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.1stresponse.ca/fr/earlyPregTest.asp*
10. *Ellis J.E., Marshall J., et Tomlinson C.(2008) «Comparison of accuracy and certainty of results of six home pregnancy tests available over-the-counter». Informa Healthcare [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] http://informahealthcare.com/doi/abs/10.1185/03007990802120572?journalCode=cmo*
11. *Serono[MD] (2011) «OvidrelMD PreFilled Syringe» [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.fertilitylifelines.com/resources/ovidrelpre-filledsyringe.jsp*
12. *PPC[MD] (2005) « Gonadotrophine chorionique pour injection, USP » [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.ppcdrugs.com/fr/products/product_inserts/FR_WebInsert_ChorGonad.pdf.*
13. *Conception technologies[MD] «Assure hCG urine pregnancy test» [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] http://conceptiontech.com/images/ReferencesPDFs/assure-hcg_cassette.pdf*
14. *Wilson R. D. (2007) «Pre-conceptional Vitamin/Folic Acid Supplementation 2007: The Use of Folic Acid in Combination With a Multivitamin Supplement for the Prevention of Neural Tube Defects and Other Congenital Anomalies». SOGC. [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.sogc.org/media/pdf/advisories/JOGC-dec-07-FOLIC.pdf*
15. *E. Bollano, T. R. Einarson, Y. I. Goh, et G. Koren. (2006) «Prenatal multivitamin supplementation and rates of congenital anomalies: A meta-analysis» PubMed [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17022907.*
16. *Morin C. Chapitre 7 : « Tabagisme ». Dans Grossesse et allaitement : guide thérapeutique. Ferreira E., éd. Montréal : Éditions du CHU Sainte-Justine 2007, 117-35.*
17. *Djulus J. Chapitre 8 : « Consommation d'alcool » Dans Grossesse et allaitement : guide thérapeutique. Ferreira E., éd. Montréal : Éditions du CHU Sainte-Justine 2007, 137-47.*
18. *Djulus J. Chapitre 9 : « Substances illicites ». Dans Grossesse et allaitement : guide thérapeutique. Ferreira E., éd. Montréal : Éditions du CHU Sainte-Justine 2007, 149-68.*
19. *Protégez-vous (septembre 2001) « Test : tests de grossesse et d'ovulation ». [PDF en ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.protegez-vous.ca/recherche.html?keyword=grossesse.*
20. *Pendopharm[MD] (2011). « Test de grossesse en une étape Conceive » [En ligne. Page visitée le 29 août 2011.] www.conceivetestkit.com.*
21. *Procter and Gamble[MD] (2008) «Fact Plus pregnancy test». [En ligne. Page visitée le 24 mai 2013.]. www.factplus.com.*
22. *Nicar[MD] (2010) « Ovudate hCG Bâtonnet et Cassette » et « Ovufem plus ». [En ligne. Page visitée le 24 mai 2013.] www.nicar.ca/produits/autres.*
23. *Ethix medical[MD] (2008) «Pregnansee test de grossesse» [En ligne. Page visitée le 24 mai 2013.] http://www.ethixmedical.com/html/pregnansee-effects_fr.php*
24. *Atlas medical[MD] (2006). «Ultra-pregnancy test strip» [En ligne. Page visitée le 24 mai 2013.] www.atlas-site.co.uk/index_files/website/$8.04.09.0.0001%20Ultra%20hCG%20Test%20Strip%20Urine%20A21.pdf*
25. *Canadian Pharmacists Association. Compendium of Self-Care Products. 2e édition. Ottawa : Canadian Pharmacists Association, éditeurs; 2010.*

Veuillez noter que les articles de formation continue sont dorénavant valides PENDANT UN AN après leur publication ou mise en ligne.

L'Ordre des pharmaciens du Québec accordera 1,5 UFC aux participants qui auront au moins 6 bonnes réponses sur 8.

Date limite : 4 juin 2014

Adieu télécopieur ! Maintenant, c'est en ligne !



Veuillez noter qu'il n'est désormais plus possible de nous faire parvenir vos formulaires de formation continue par télécopieur. Vous devez maintenant répondre aux questions de formation continue en ligne, dans le portail Profession Santé.

Vous n'êtes pas encore inscrit ?

Vous devez d'abord le faire en vous rendant au www.professionsante.ca
Une fois votre inscription confirmée et activée, vous pourrez faire votre formation continue en cliquant sur l'onglet «Formation continue», puis sur «FC en ligne».

Pour toute question, veuillez communiquer avec : Francine Beauchamp, coordonnatrice de formation continue, par téléphone : 514 843-2595; par courriel : francine.beauchamp@rci.rogers.com

Publié grâce à une subvention sans restrictions de





Tableau I

Tests de grossesse offerts en pharmacie et homologués par Santé Canada (liste non exhaustive)[6,9,19,20,21,22,23,24,25]

Nom du test (Nom du fabricant)	Sensibilité mIU hCG/ml	Mode d'emploi	Temps de réaction	Interprétation des résultats	Conservation/ particularités
Accu-Clear (SPD Swiss precision diagnostics GMBH)					
	N/D	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes	2 minutes	Négatif: un trait + bande témoin **– I** Positif: deux traits + bande témoin **+ I**	Conserver entre 2 et 30 °C Peut être utilisé jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles
Assure hCG pregnancy test (Distribution SR3J inc.)					
Languette	(idem pour les trois tests) 25	• Uriner dans un contenant propre et sec et y tremper la languette pendant quelques secondes • Déposer à plat	(idem pour les trois tests) 1 à 3 minutes	(idem pour les trois tests) Négatif: un trait **I** Positif: deux traits **II**	(idem pour les trois tests) Conserver à une température inférieure à 30°C
Bâtonnet		• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant quelques secondes • Déposer à plat			
Cassette		• Uriner dans un contenant propre et sec • Prélever une petite quantité d'urine à l'aide du compte-gouttes fourni • Déposer 6 gouttes dans l'orifice rond du test • Déposer à plat			
Biomedic Test de grossesse (Familiprix)					
Bâtonnet	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant stérile et y tremper le bâtonnet pendant 20 secondes • Déposer la bandelette à plat	2 minutes	Négatif: un trait + bande témoin **CT** **I** Positif: deux traits + bande témoin **CT** **II**	Conserver entre 2 et 30 °C Peut être utilisé jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles
Cassette	20	• Uriner dans un contentant propre et sec • Prélever une petite quantité d'urine à l'aide du compte-gouttes fourni • Déposer 4 gouttes d'urine dans l'orifice rond du test • Déposer le test à plat	3 à 4 minutes	Négatif: un trait **CT** **I** Positif: deux traits **CT** **II**	Conserver entre 2 et 30 °C
Clear blue (Procter & Gamble)					
• Avec tige témoin (deux modèles: régulier et PLUS)	50	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec et y tremper le bâtonnet pendant 5 secondes • Déposer la bandelette à plat	2 minutes (1 minute avec le PLUS)	Négatif: un trait + bande contrôle **– I** Positif: deux traits + bande contrôle **+ I**	Modèle PLUS: La bande absorbante passe du blanc au rose lorsque la quantité d'urine est suffisante Modèle PLUS: Peut être utilisé jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles
• Numériquel avec indicateur de conception	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec, et y tremper le bâtonnet pendant 20 secondes • Déposer la bandelette à plat	3 minutes	Négatif: **Pas enceinte** Positif: **Enceinte** **1-2** **2-3** **3 +**	Le résultat demeure affiché pendant 24 heures
Conceive (PendoPharm)					
	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 10 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec et y tremper le bâtonnet pendant 10 secondes • Déposer la bandelette à plat	3 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits **II**	Conserver entre 2 et 30 °C Vendu en association avec les tests d'ovulation de la même marque (non disponible seul)
Fact plus une étape (Procter & Gamble)					
	50[25]	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pour 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec et y tremper le bâtonnet pendant 20 secondes • Déposer la bandelette à plat	2 minutes	Négatif: un trait + bande témoin **– I** Positif: deux traits + bande témoin **+ II**	Conserver entre 2 et 30 °C Peut être utilisé jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles
Instant test «dip cassette»(Alpha scientific designs)					
	25[19]	• Uriner dans un contenant propre et sec • Y tremper l'extrémité réactive pendant 5 à 10 secondes	3 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits **II**	Conserver à une température inférieure à 30°C

NB : Lorsqu'aucune référence n'est indiquée pour le seuil de sensibilité du test, c'est qu'il figure sur la boîte du test. On peut aussi contacter la compagnie au numéro indiqué sur la boîte du test.

Suite en B →

Tableau I

Tests de grossesse offerts en pharmacie et homologués par Santé Canada (liste non exhaustive)[6,9,19,20,21,22,23,24,25]

Nom du test (Nom du fabricant)	Sensibilité mIU hCG/ml	Mode d'emploi	Temps de réaction	Interprétation des résultats	Conservation/ particularités
Life (Pharmaprix)					
• tige réactive	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec et y tremper le bâtonnet pendant 20 secondes Puis • Déposer la bandelette à plat	2 minutes	Négatif: un trait + bande témoin **– I** Positif: deux traits + bande témoin **+ I**	Conserver entre 2 et 30 °C Peut être utilisé jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles
• numérique	50	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant quelques secondes • Déposer la bandelette à plat	1 à 3 minutes	Négatif: **Pas enceinte** Positif: **Enceinte**	Conserver entre 20 et 30 °C
Option plus (Uniprix)					
	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec, et y plonger le bâtonnet pendant 20 secondes • Déposer la bandelette à plat	2 minutes	Négatif: un trait + bande témoin **– I** Positif: deux traits + bande témoin **+ I**	Conserver entre 2 et 30 °C Peut être utilisé jusqu'à 4 jours avant la date prévue des règles
Ovudate HCG (Nicar)					
Cassette	25	• Uriner dans un contenant propre et sec, et y tremper le bâtonnet pendant quelques secondes • Déposer à plat	3 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits **II**	
Bâtonnet	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant quelques secondes • Déposer à plat	5 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits **II**	
Ovufem plus (Nicar)					
	25	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 6 secondes • Déposer la bandelette à plat	5 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits (un dans chaque fenêtre) **LI**	Conserver entre 15 et 25 °C
Personnelle One step pregnancy test (Personnelle)					
	20 [19]	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 3 à 5 secondes	1 à 3 minutes; ne pas tenir compte des résultats obtenus après 30 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits (un dans chaque fenêtre) **II**	Conserver entre 15 et 30 °C
PregnanSee (Ethix)					
	50 [25]	• Placer la bandelette directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec, et y tremper le bâtonnet pendant 5 secondes	3 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits (un dans chaque fenêtre) **II**	
Première réponse (Church & Dwight Co.)					
• test précoce	50[25]	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec, et y plonger le bâtonnet pendant 5 secondes • Déposer la bandelette à plat • Enlever le capuchon du test: un symbole d'horloge apparaîtra. Quand il sera stable, le test sera prêt à être utilisé.	3 minutes	Négatif: un trait **I** Positif: deux traits **II**	Conserver à une température inférieure à 30 °C Peut être utilisé jusqu'à 5 jours avant la date prévue des règles.
• digital	50[25]	• Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 secondes Ou • Uriner dans un contenant propre et sec, et y plonger le bâtonnet pendant 5 secondes • Déposer la bandelette à plat • Un symbole d'horloge apparaîtra 30 secondes plus tard, indiquant que le test fonctionne.	3 minutes	Négatif: **No -** Positif: **Yes +**	• Utiliser le test dans l'heure qui suit son retrait de l'emballage d'aluminium • Après avoir retiré le capuchon, il est possible de le remettre et de procéder au test plus tard. L'horloge persistera pendant 3 minutes et disparaîtra. • Le résultat demeure affiché pendant 30 minutes.

NB : Lorsqu'aucune référence n'est indiquée pour le seuil de sensibilité du test, c'est qu'il figure sur la boîte du test. On peut aussi contacter la compagnie au numéro indiqué sur la boîte du test.

Suite en C →

Tableau I
Tests de grossesse offerts en pharmacie et homologués par Santé Canada (liste non exhaustive)[6,9,19,20,21,22,23,24,25]

Nom du test (Nom du fabricant)	Sensibilité mIU hCG/ml	Mode d'emploi	Temps de réaction	Interprétation des résultats	Conservation/ particularités
Procare (A & D Fiesta Inc.)					
	25	• Uriner dans un contenant propre et sec • Prélever une petite quantité d'urine à l'aide du compte-gouttes fourni • Déposer 4 gouttes dans l'orifice rond • Déposer à plat	1 à 3 minutes	Négatif : un trait **CT** **I** Positif : deux traits **CT** **II**	Test vendu chez Dollorama Conserver entre 8 et 30°C
Ultra (Atlas medical)					
	20	• Uriner dans un contenant propre et sec • Prélever un peu d'urine à l'aide de la pipette fournie et en déposer 4 gouttes dans l'orifice du test prévu à cet effet • Déposer le test à plat	3 à 4 minutes	Négatif : un trait **I** Positif : deux traits **II**	Conserver entre 2 et 30°C
Ultra simple (Atlas medical)					
	25[19]	Placer le bâtonnet directement dans le jet d'urine en l'inclinant vers le bas, pendant 5 à 10 secondes	2 à 5 minutes	Négatif : un trait **I** Positif : deux traits **II**	Conserver entre 2 et 30°C

NB : Lorsqu'aucune référence n'est indiquée pour le seuil de sensibilité du test, c'est qu'il figure sur la boîte du test. On peut aussi contacter la compagnie au numéro indiqué sur la boîte du test.

Les tests de grossesse

Quel test de grossesse se procurer ?

Il est préférable d'opter pour un test homologué par Santé Canada. La plupart des tests offerts en pharmacie le sont. Autrement, tous les tests homologués peuvent être utilisés. Certains ont toutefois des particularités.

Il est important de choisir un test de grossesse dont le mode d'emploi semble facile à suivre.

Sur l'emballage de certains produits, on trouve la mention : « détecte les règles jusqu'à 4 jours plus tôt ». Attention, ces tests ne sont pas nécessairement les plus sensibles !

Comment fonctionnent les tests de grossesse ?

Les tests de grossesse détectent l'hormone chorionique humaine, ou hCG, dans l'urine. Cette hormone est spécifique à la grossesse et est généralement détectable dans l'urine des patientes enceintes deux semaines après la conception, soit aux environs de la date prévue des règles.

Chaque test a un mode d'emploi propre. Il est important de bien lire le guide d'utilisation avant de commencer.

Quand procéder au test de grossesse ?

Il est recommandé de commencer dès le premier jour de retard des règles.

Il est toutefois possible de le faire quelques jours avant cette date, mais en se rappelant que l'hCG est alors beaucoup moins concentrée dans l'urine. Il est donc possible d'obtenir un test négatif malgré la présence d'une grossesse.

Tout échantillon d'urine recueilli en cours de journée peut être utilisé pour faire ce test. Toutefois, il est pertinent de recommander l'emploi de la première urine du matin lorsque le test est réalisé avant ou peu après la date prévue des règles.

Quelles sont les recommandations d'utilisation particulières ?

Il est important que le test demeure dans son emballage d'aluminium scellé jusqu'au moment de l'utiliser.

Il devra être conservé à la température ambiante (entre 2 °C et 30 °C) et protégé contre le gel.

Il est important de vérifier sa date de péremption avant de l'utiliser. En effet, un test périmé pourrait donner un résultat erroné.

Il est recommandé d'éviter de boire de grandes quantités d'eau dans les heures qui précèdent la réalisation du test, car cela pourrait diluer l'urine et nuire à la détection de l'hormone de grossesse.

Comment interpréter le résultat d'un test de grossesse ?

L'interprétation du résultat est généralement simple, mais variable selon les produits. Il est important de bien lire le feuillet explicatif pour l'interpréter adéquatement.

Pour les tests à affichage numérique, une mention claire (enceinte/pas enceinte) s'affichera.

Pour les tests à affichage non numérique, une ligne supplémentaire apparaîtra dans la fenêtre de résultat en cas de résultat positif. Cette ligne n'a pas besoin d'être foncée; sa présence seule confirme que le résultat est positif.

Il est primordial de respecter le délai d'interprétation fourni avec le test. Tout résultat positif obtenu plus de 10 minutes après la réalisation du test doit être considéré comme non valable. On recommandera alors de procéder à un autre test pour confirmer ou non le résultat obtenu.

Que faire en cas de test négatif ?

Plusieurs causes peuvent être à l'origine d'un test négatif. Si tel est le cas et que vous croyez, malgré tout, être enceinte, discutez-en avec votre pharmacien. Il pourra s'assurer avec vous d'une utilisation du test adéquate et revoir le calcul de la date prévue de vos règles.

Il est par ailleurs recommandé de procéder à un autre test de grossesse trois jours plus tard, si les règles sont toujours absentes. Dans le cas d'un second résultat négatif, il sera préférable de rencontrer un médecin.

Que faire en cas de test positif ?

Les résultats obtenus avec les tests de grossesse sont très fiables. Un test positif indique vraisemblablement qu'une grossesse est en cours.

Il est alors important, si ce n'est pas déjà fait, de commencer à prendre une multivitamine contenant de l'acide folique.

Aussi, une révision de la médication régulière ou occasionnelle et des habitudes de vie devrait être obtenue afin de s'assurer de leur sécurité en cours de grossesse.

➜ **Le pharmacien est un professionnel disponible et qualifié pour répondre à vos questions relatives aux tests de grossesse et à la grossesse en général. N'hésitez pas à venir le rencontrer.**

Cette fiche à ètè réalisée par Lysanne Martel, B. Pharm., pour *L'actualité pharmaceutique* de juin 2013. Reproduction autorisée